



GAIL (India) Limited
(A Government of India Undertaking)
(A Maharatna Company)

Application Form

विज्ञापन सं. गेल/पाता/एमएस/अस्थायी/मेडिकल प्रोफेशनल/02/22-23
Advt. No. GAIL/Pata/MS/Temporary/Med. Professionals/02/22-23

आवेदित पद :
Post Applied For :

पासपोर्ट आकार का
रंगीन फोटो
Affix Recent
Passport Size
Color
Photograph

- 1 उम्मीदवार का नाम :
Name of Candidates
- 2 राष्ट्रियता :
Nationality
- 3 पिता / पति का नाम :
Father's/Spouse Name
- 4 माता का नाम :
Mother's Name
- 5 जन्म तिथि :
Date of Birth
- 6 डाक पता :
Mailing Address
हाउस नं / गली :
House No /Street
क्षेत्र :
Area
पिन कोड के साथ शहर :
City/Town with PIN Code
जिला :
District
- 7 दूरभाष :
Telephone No
- 8 मोबाइल :
Mobile No
- 9 ई मेल आई डी / Email Id :
Email Id
- 10 परिषद पंजीकरण संख्या और :
स्थान :
Council Registration No & Place

योग्यता

Qualification:

क्रम संख्या SI No	उत्तीर्ण परीक्षा Exam Passed	यूनिवर्सिटी University	उत्तीर्ण वर्ष Year of Passing	कक्षा Class	अंकों का % % of Marks

अनुभव

Experience:

क्रम संख्या SI No	संस्थान Organization	पद Post Held	अवधि Period		प्राप्त अंतिम वेतन Last Pay Drawn	कार्य प्रकृति Nature of Duties
			से From	तक To		

मैं प्रमाणित करता हूँ कि उपरोक्त जानकारी सही है और समर्थक दस्तावेज संलग्न है।

I certify that the above information is correct and supporting documents are enclosed.

स्थान / Place:

दिनांक/ Date:

हस्ताक्षर/ Signature:

नाम / Name: